

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
COMINANEX CONSULTORIA MINERALES Y ANEXOS CIA. LTDA.	1792316154001	139188
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
COMINANEX CIA LTDA	PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	CARCELÉN ALTO	FRANCISCO CHÁVEZ
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALEJANDRO PONCE	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	4 CUADRAS DEL COMPLEJO DEL DEPORTIVO QUI	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	gerencia@cominanex.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	proyectos@cominanex.com	CELULAR
SITIO WEB	www.cominanex.com	FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LOMAS JARAMILLO CARLOS EMILIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0401142740
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/2/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	CARCELÉN	BARRIO	CARCELÉN ALTO
CALLE	FRANCISCO CHÁVEZ OE2-138	NÚMERO	Oe2-138
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALEJANDRO PONCE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 4 CALLES DEL COMPLEJO DEL DEPORTIVO QUITO
CORREO ELECTRÓNICO	el_angel10@live.com	TELEFONO	2477543
		CELULAR	0979296614

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO	
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	X

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.